

ACEPTO QUE SE LLEVE A CABO EL PROCESO DE SELECCIÓN

Yo,	(Escriba su nombre en letra de molde), entiendo	
perfectamente que la organización <i>Oregon Im</i> realmente son inocentes y que pueden demost	nocence Project representa únicamente a aquellas personas que	
• • •	la organización <i>Oregon Innocence Project</i> solicite	
Oregon Innocence Project son con el único y como si fuera una relación existente entre a Project o sus abogados. El personal de Oreg representa, tampoco ha aceptado proporcio inocencia ni servicios relacionados con algúlimitativa, las acciones de habeas corpus o acordamos establecer una relación, y cuand	trabajo que se realice y comunicaciones en las que participe y limitado propósito de revisar mi caso y no se debe considera abogado y cliente con la organización <i>Oregon Innocence gon Innocence Project</i> (OIP, por sus siglas en inglés) no me onarme servicios legales relacionados con mi demanda de ún otro asunto, incluyendo, de manera enunciativa mas no para anular el fallo condenatorio (<i>post-conviction relief</i>). Si do ésta se establezca, el acuerdo se reducirá a un convenio par ninguna relación entre abogado y cliente, a menos de que se rato, y hasta que la firma se lleve a cabo.	
(Firma del solicitante)	(Fecha)	
información que usted proporcione en este c	25 y los Reglamentos sobre Conducta Profesional de Oregon, ruestionario como posible cliente, el personal de OIP la tratará cros; solo la divulgará a quien sea necesario divulgarla para llevar si así lo ordena un juez.	de

ayuda que recibimos, tal vez puede haber un plazo de espera antes de que su cuestionario pueda ser revisado y hagamos algo sobre él. El tiempo que transcurra no es señal de que la organización *Oregon Innocence Project* está trabajando en su caso, o que pensamos que su caso tiene fundamentos o que hemos aceptado su caso para representarlo. Tal vez usted tenga fechas límites con las que debe cumplir en su caso. **Si tiene la intención de cumplir con estas**

recibido. Le pedimos que comprenda que, debido al número de solicitudes de

fechas límites o con otros asuntos legales le recomendamos que se comunique con un abogado inmediatamente para que de esa manera conserve todos sus derechos legales. Recibido por OIP

Cuando el personal de esta oficina reciba su cuestionario usted recibirá confirmación de que lo hemos

FORMULARIO PARA SOLICITAR AYUDA

Oregon Innocence Project

La organización *Oregon Innocence Project* utilizará sus respuestas a las siguientes preguntas para determinar si su caso es uno de los casos que podemos aceptar para investigar más a fondo. Le pedimos que sus respuestas sean totalmente completas y que conteste todas las preguntas que apliquen a su caso. Si no entiende la pregunta, por favor escriba: "no entiendo esta pregunta". Si no sabe la respuesta a una pregunta y cree que debe contestarla, por favor escriba: "no sé". Es importante que sus respuestas sean lo más completas y verídicas que sea posible. El no contestar con la verdad y de forma completa podría resultar en que *Oregon Innocence Project* le niegue la ayuda que solicita.

Tenga la amabilidad de escribir con bolígrafo y con letra clara. Al final del documento incluimos tres hojas en blanco; tenga la amabilidad de usarlas si necesita más espacio para contestar alguna de las preguntas del formulario.

Nombre completo:				Fecha de la solicitud:			
Nombre completo:	Nombre	2° nombre	Apellidos				
Sexo:	Raza:			# de recluso:			
Nombre de la prisión	-		nicilio:	# telefónico: (si no está detenido)			
				Fecha de nacimiento:			
			<u> </u>	Edad que tenía cuando ocurrió el delito:			
Idioma materno:							
¿Se comunica en otr	as lenguas? S	si sí, indique cuá	les:				
¿Actualmente se le c nombres:				a conocido con otro nombre? Si sí, indique esos			
Si usted NO es el so comunicarnos con us		-		arnos información de cómo podemos ado.			
Nombre:							
Dirección:				# telefónico:			
¿Qué relación o pare	entesco tiene o	on el solicitante	?:				

¿El solicitante sabe que usted presentó esta solicitud en su no	ombre?: Sí □ No □
¿De dónde viene o quién dio la información que se usó para	llenar esta solicitud?:
¿Lo está representando un abogado actualmente?	Sí 🗖 No 🗖
Si sí, ¿quién lo representa y en que procedimiento?	
Fecha del delito o delitos, o supuestos delitos que se alegaro.	
Fecha en que lo arrestaron:	
El delito o delitos, o supuestos delitos ocurrieron en (ciudada	condado):
Nombre(s) de la(s) víctima(s):	
Edad(es) de la(s) víctima(s):	
Nombre(s) del (de los) coacusado(s):	
Delito(s) que le imputaron (nombre todos los delitos):	
Delito(s) por el cual lo condenaron:	
Lo condenaron por medio de: juicio con jurado 📮 juic	io ante el juez declaración de culpabilidad
Fecha en que lo condenaron:	Condado en el que lo condenaron:
Plazo de la(s) condena(s) impuesta(s):	Fecha en que espera salir libre:
Si está cumpliendo más de una condena, sus condenas son:	Simultáneas Sucesivas
No. de causa del Tribunal de Circuito.:	Juez asignado:
Abogado en la etapa de juicio:	Fiscal:
¿Presenta esta demanda porque es realmente inocente de tod	os los cargos mencionados? Sí □ No □
Si no, ¿de qué cargos es inocente?	
¿Participó de alguna manera en alguno de los delito explique brevemente de qué manera participó:	

INVESTIGACIÓN/ARRESTO

¿Qué agencia policial lo arrestó?:		
¿Cómo se llaman los agentes que investigaron el caso?:		
¿En dónde lo arrestaron? (lugar, ciudad, condado, estado):		
¿Arrestaron a alguien más por el o los delitos o supuestos delitos?:	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, indique los nombres de esas personas:		
¿Por qué cree que lo arrestaron a usted?:		
¿Conocía usted a la o las víctimas o supuestas víctimas?:	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿cómo la(s) conocía?		
¿La o las víctimas lo identificaron diciendo que usted cometió el o los delitos, o supue	estos delitos:	?
	Sí 🗖	No 🗆
Si sí, ¿dónde y cómo? (Ejemplo: en el lugar de los hechos, mediante una rueda identificación fotográfica, se presentaron, en la sala judicial)		
¿Alguien más lo identificó diciendo que usted era la persona que cometió el delito o d delitos?	lelitos, o sup Sí □	uestos No 🗖
Si sí, ¿quién, cuándo y cómo?		

¿Estuvo presente en el lugar de los hechos antes, durante o después de qu Si no, explique en dónde estaba, qué estaba haciendo y con quién cuando ocurrieron el delito o delitos, o supuestos delitos.		taba cor	No 🚨 n alguien,
Si sí, ¿cuál es su versión de lo que sucedió en realidad al momento los supuestos delitos?	o en que ocurrieron	el o los	delitos, o
¿Lo entrevistó la policía antes de que lo arrestaran?	Sí		No 🗖
¿Pidió hablar con un abogado antes o durante la entrevista?	Sí		No 🗖
Si sí, ¿cómo se llama el abogado con quien habló?			
¿Renunció a sus derechos de la causa Miranda?	Sí		No 🗖
¿Le dijo algo a la policía?	Sí		No 🗖
Si sí, ¿qué les dijo?			
Si sí, ¿escribió usted algo?	Sí		No 🗆
¿Qué fue lo que escribió?			
Sí sí, ¿grabaron su declaración?		Sí 🗖	No 🗖
Audio □ Video □			
¿Le contó a alguien que usted hizo algo relacionado con el o los delitos, o	supuestos delitos?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿se lo dijo a la policía?		Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿se lo dijo a otra persona?		Sí 🗖	No 🗖

Si sí, ¿se usó esa confesión en el juicio?	Sí 🛚	□ No □
Si sí, ¿qué fue lo que usted dijo?		
EVIDENCIAS		
¿Se reunieron pruebas físicas del lugar de los hechos, o supuesto lugar de lo o supuestas víctimas?	s hechos, o de la o∃ Sí □	las víctimas, No □
Si sí , ¿qué fue lo que reunieron, (por ejemplo: sangre, semen, huellas d violación, armas, etc.?	actilares, ropa, pelo	, kit de
¿Reunieron pruebas físicas de su persona, su ropa o su casa ?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿qué pruebas reunieron?		
¿Reunieron pruebas físicas del o de los coacusados ?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿qué pruebas reunieron?		
¿Le hicieron examen forense a alguna de las pruebas? Si sí, ¿cuáles fueron los resultados de ese examen?	Sí 🗖	No 🗖
ST SI, Gedules Tueron 103 resultados de ese examen.		
Si tiene copia de los resultados, por favor envíenoslos.		
¿Hubo pruebas que no se examinaron?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿cuáles fueron las pruebas que no se examinaron?		
¿Ha tomado un examen de polígrafo (detector de mentiras)?	Sí 🗖	No 🗆
¿Le informaron si pasó o reprobó el examen de polígrafo? Pasó	Reprobó 🗖 Inconc	luso 🗖

EL JUICIO

Si NO fue	e a juicio anote "No aplic	a" en este espa	cio:				
Luego pas	se a la siguiente sección ((ACUERDO I	DECLARAT	ORIO (plea agi	reement)).	
Si SÍ fue	a juicio contesté por favo	or las siguientes	s preguntas:				
¿Qué clas	e de juicio tuvo?	Con jurado	Con	juez 🗖	Estipu	lación de los hechos	s 🗖
¿Lo condo	enaron por medio de un j	urado unánime	?			Sí 🗖	No 🗖
Si	no, ¿cuál fue la votación	del jurado?					
Si acusaron:	on a otras personas de est	e o estos delito	os, o supuesto	s delitos	, anote	los nombres de esas	personas que
	Nombre: ☐ Mismo juicio Nombre:		Juicio apart			Se declaró culpabl	e con un trato
3.	☐ Mismo juicio Nombre:		Juicio apart	e		Se declaró culpabl	e con un trato
	☐ Mismo juicio		Juicio apart	e		Se declaró culpabl	e con un trato
	al coacusado o a los coac sí, ¿cómo los conocía y		_			Sí 🗖 No 🕻	_
	lo con la fiscalía, ¿cuáles ??) ¿Qué fue lo que dijo e	l fiscal cuando	describió su	papel en	el o los		
¿Qué dijo	su defensor/a en cuanto	a lo que pasó?					

a.	¿La defensa fue que tenía coartada? (Esto significa que usted dijo que se cuando ocurrió el delito o el supuesto delito).	se encontraba	en otro lugar
	Sí No \(\square\)		
b.	Defensa propia (o que estaba defendiendo a otra persona). Sí No No No No No No No No No		
c.	Alguien amenazó con causarle daño si usted no cometía el delito o delito: Sí No No No No No No No No N	s o supuestos	delitos.
d.	Enfermedad mental o lesión cerebral. Sí No		
e.	Consentimiento. Sí No No No No No No No N		
f.	¿Su defensor/a utilizó otros argumentos en su juicio? Sí No No V		
Si contest	ó afirmativamente a una de estas preguntas, dé una explicación de su resp	ouesta por fav	or:
	o arrivado vamente a una de estas pregunais, de una expirederon de su resp	ouesta por rav	<u> </u>
Qué fue l	o que la víctima o víctimas, o supuestas víctimas dijeron que sucedió?		
¿Usted die	su propio testimonio?	Sí 🗖	No 🗖
¿Prestó te	stimonio algún testigo ocular a favor de usted?	Sí 🗖	No 🗖
Si	sí, escriba sus nombres por favor:		
SI.	si, escribu sus nombres por ruvor.		
¿Prestó te:	stimonio algún testigo ocular a favor de la fiscalía?	Sí 🗖	No 🗖
C:	sí acariba cue nombrae por favor:		
31	sí, escriba sus nombres por favor:		
;Testifica	ron algunos peritos a favor de la fiscalía (médico, siquiatra, científico, etc.))? Si sí , ¿quié	én testificó?

¿Qué defensas presentó su defensor/a en el juicio? (Ejemplos: coartada, defensa propia, consentimiento, identidad equivocada, limitación de responsabilidad penal por deficiencia mental, etc):

¿Testificaron peritos a favor de usted? Si sí, ¿quién testificó?			
¿Testificó algún informante de la policía en su contra en el juicio?	Sí 🗖	No	
¿Testificó algún cómplice clave o coacusado en su contra?	Sí 🗖	No	
Si sí, ¿quién testificó?			
¿Testificó en su contra alguien que se estaba enfrentado a otros cargos penales?	Sí 🗖	No	
Si sí, ¿quién testificó?			
¿Alguien dijo en su testimonio que usted admitió ante esta persona que era culpable?	Sí 🗖	No	
Si sí, ¿quién testificó?			
ACUERDO DECLARATORIO (plea agreement)			
Si no se declaró culpable o sin disputa escriba "No aplica" en este espacio:			
Ahora pase a la siguiente sección (APELACIÓN DIRECTA). Si no fue a juicio, conteste	las sigui	entes	preguntas
por favor:			
Se declaró: Culpable □ Conforme a la causa Alford □ Sin disputa □			
¿Les imputaron cargos a otras personas en conexión con este delito o delitos, o supuesto Sí \Box	s delitos' No		
Si les imputaron cargos a otras personas en conexión con este delito o delitos, o supuesto nombres de esas personas:	os delitos	s, escr	iba los
 Nombre: ■ Mismo Juicio □ Juicio aparte □ Se declaró culpable con 	un trato		
2. Nombre: ☐ Mismo Juicio ☐ Juicio aparte ☐ Se declaró culpable con	ı un trato		
3. Nombre: Juicio aparte ☐ Se declaró culpable con	un trato		

¿Conocía al coacusado (a los coacusados) antes del deli	<u> -</u>	os?	No [
Si sí, ¿cómo los conoció y qué tan bien los conocía?				
Si el idioma inglés no es su lengua materna ¿le explicar el acuerdo declaratorio en su lengua materna?	on	Sí		No 🗖
¿Quería declararse culpable?		Sí		No 🗖
Si no, ¿por qué eligió aceptar el acuerdo declara	torio?			
¿Le dijo a su abogado que era inocente?		Sí		No 🗆
¿El acuerdo declaratorio fue por escrito?		Sí		No 🗖
¿Le informaron que podía cancelar su declaración de cu	lpabilidad?	Sí		No 🗆
APELACIÓ	N DIRECTA			
(Por favor no incluya las apelaciones del	proceso de post-conviction e	n esta s	ecció	n)
¿Registró ya en el tribunal una apelación directa?	Sí		No [
Caso #:	Fecha de registro:			
¿Está aún pendiente su apelación directa?		Sí		No 🗖
Fecha en que se dio el fallo:	Se ratificó)	Se n	ulificó 🗖
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó su apela				
¿Solicitó a la Suprema Corte del Estado de Oregon o	que examinara su caso?	Sí		No 🗖
Caso #:	Fecha de registro:			
¿Vio su causa esa Corte? Sí 🗖 No 🗖	Si no, fecha en que se di	o el fall	o:	
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó su petici	ón a esta Corte:			

¿Solicitó a la Suprema Corte de los EE.UU. un auto de cerciorari?		Sí 🗆	No □	
Caso #:		Fecha de registro:		
¿Vio su causa esa Corte? Sí 🗖	No 🗖	Si no, fecha en que se dio	el fallo:	
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó	_			
RECURS	O DE <i>POS</i>	ST-CONVICTION		
¿Registró en el tribunal el recurso para <i>Post</i> (Conviction	?	Sí 🗖	No 🗖
Caso #:		Fecha de registro:		
¿Está pendiente? Sí 🗆 No 🗖		Si no, fecha en que se dio	el fallo:	
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó	su juicio s	sobre post-conviction:		
¿Apeló al Tribunal de Apelaciones de Orego	on?		Sí 🗖	No 🗖
Caso #:		Fecha de registro:		
¿Está pendiente aún esta apelación?			Sí 🗖	No 🗖
Fecha en que se dio el fallo:		Se ratificó		Se nulificó 🗖
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó	ó esta apela	ción:		
¿Solicitó a la Suprema Corte del Estado de	Oregon qu	ue revisara su caso?	Sí 🗖	No 🗖
Caso #:		Fecha de registro:		
¿Vio su causa esa Corte? Sí 🗆 No 🗖	Si no	o, fecha en que se dio el fallo	:	
Nombre del abogado (de la abogada) que llevó	su petició	n a esta Corte:		

¿Solicitó a la Suprema Corte de los EE.UU. un auto de cerciorari?			No 🗖
Caso #:			
¿Vio su causa esa Corte? Sí 🗆 No 🖵	Si no, fecha en que se dio el fallo:		
Nombre del abogado (de la abogada) que llev	vó su petición a esta Corte:		
	EAS CORPUS FEDERAL		
¿Solicitó el recurso de habeas corpus federa	al en el Tribunal Federal ?	Sí 🗖	No 🗆
Caso #:	Fecha de registro:		
¿Está pendiente? Sí 🗆 No 🗖	Si no, fecha en que se dio el fallo:		
¿Apeló ante el 9º Circuito?		Sí 🗖	No 🗆
¿Solicitó a la Suprema Corte de los EE.UU	J. un auto de <i>cerciorari</i> ?	Sí 🗖	No 🗆
Caso #:	Fecha de registro:		
¿Vio su causa esa Corte? Sí 🗆 No 🗖	Si no, fecha del fallo:		
PROCEI	DIMIENTOS ADICIONALES		
¿Ha registrado en el tribunal otras peticiones	de post conviction, habeas corpus u otros p	pedimentos	s, incluyendo
pedimentos para hacer una prueba de ADN de	espués de que lo condenaron?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, indique por favor la clase de pet	cición o pedimento:		
LIBERTA	AD PREPARATORIA (parole)		
¿Ha tenido alguna audiencia para solicitar su	libertad preparatoria (parole hearing)?	Sí 🗖	No 🗖
Si sí, ¿cuántas audiencias ha tenido?			
¿Qué le ha dicho a la junta de libertad prepara	atoria (<i>parole board</i>) sobre el delito o delit	os, o supu	estos delitos?

EVIDENCIA (PREGUNTAS ADICIONALES)

¿Se sometería a una prue	ba de ADN sab	piendo que ésta podría probar su inocencia O su culpabilidad?	
	Sí 🗖	No 🗖	
¿Estaría dispuesto a some culpabilidad?	eterse a un exan	men de detector de mentiras para ayudar a probar su inocencia O su	
cuipuomau.	Sí 🗖	No 🗖	
Haga una lista de las evid	dencias de su ca	aso que usted crea que se podrían someter a un examen de ADN:	
Escriba esa lista o	de evidencias en	n este espacio:	
Al hacerle una prueba de	e ADN a estas e	evidencias, ¿cómo va a demostrar esa prueba que usted es inocente?	
			_
		ed cree que podrían estar sujetas a cualquier otro tipo de prueba forer uo del disparo de un arma, etc.	ıse,

EVIDENCIA NUEVA QUE SE DESCUBRIÓ

¿Tiene conocimiento de que exista nueva evidencia en su caso que podría llevar a probar su inocencia ? (La nueva evidencia puede incluir, entre otras cosas, nueva evidencia física que se descubrió, un testigo nuevo que se descubrió, un testigo clave que se retractó de su testimonio o del testimonio que dio en el juicio, evidencia que existía cuando se llevó acabo su juicio que ahora puede estar sujeta a nuevos exámenes científicos y evidencia, o un testigo, que el abogado que lo representó en la etapa de juicio debió de haber encontrado y presentado en el juicio pero no lo presentó en su juicio).
Si sí, explique por favor:
¿Alguna víctima, supuesta víctima o testigo que prestó testimonio en su contra se ha retractado o ha cambiado su testimonio?
Sí □ No □
Si sí, ¿quién lo hizo? Describa en qué cambió la historia
Si sí, ¿Cómo lo sabe usted?
¿Se ha encontrado otra manera de probar su inocencia después del juicio? Sí D No D (¿Por ejemplo, otra persona confesó haber cometido el delito o delitos, o supuestos delitos?)
Si es así, explique por favor:
Sabe usted quién cometió el delito o delitos, o supuestos delitos de los cuales lo condenaron?
Sí 🗆 No 🗅

Si sí, ¿quién cometió el delito o delitos, o supuestos delitos?		-	
¿Cómo sabe usted que esta persona es realmente el autor material?			
Si tuviera un investigador disponible para que investigara su demanda de inoce investigara?		e pediría que	
PREGUNTAS ADICIONALES			
	~		
¿Hay alguien que pudiera probar su inocencia?	Sí 🗖	No 🗖	
Si sí, ¿quién es y qué relación o parentesco tiene con usted?			
Indique la dirección y el teléfono de esta persona (o estas personas)			
¿Prestó testimonio esta persona en su juicio?	Sí 🗖	No 🗖	
Si no, ¿por qué no?			
¿Hubiera podido prestar testimonio esta persona en su juicio?	Sí 🗖	No 🗖	
Si no, ¿por qué no?			

;Hay	algo más que usted cree que no	os pueda ayudar a pro	obar su inocencia?		
	Por favor haga una lista co fechas de los fallos condena			que haya recibi	do; anote la
	Fallo condenatorio	Fecha del fallo condenatorio	Condena impuesta	Condado en el lo condenare	
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				
	5.				
	6.				
Tení	a empleo cuando lo arrestaron?	,		Sí 🗖	No □
,	Si sí, por favor indique breve		u historial laboral:		
,Cuál	es el grado más alto que cursó	en la escuela?			
,Reci	bió educación especial por pro	blemas de aprendizaj	e en la escuela?	Sí 🗖	No 🗖
Dé un	a explicación de los problemas	de salud médica y n	nental que haya tenido:		

Antes de que lo condenaran:		
Después de que lo condenaron:		
Proporcione por favor los nombres y la información de cómo comunicarnos con fa pudieran tener información sobre su caso:		
¿Nos da permiso de comunicarnos con estas personas?	Sí 🗖	No 🗖
Díganos por favor cualquier otra cosa sobre su caso que pueda ser útil:		

Gracias por proporcionarnos esta información; nos comunicaremos con usted después de que hayamos revisado su caso.

ENVÍE LA SOLICITUD LLENADA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

Oregon Innocence Project P.O. Box 5248 Portland, OR 97208



AUTORIZACIÓN PARA EL LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Yo,	e derecho, miembro del personal, in Project hable o tenga corresponder cional Estatal, los agentes de libertad entales, medios de comunicación o nocence Project piense puede ser útil a abogado, estudiante de derecho o n puede examinar y fotocopiar to ne de libertad condicional, expedie	vestigador o voluntario que ncia con: mi(s) abogado(s) l condicional o preparatoria, con cualquier persona que el para entender mi caso. La miembro del personal que do tipo de comunicación, ente de prisión, evaluación
en posesión de dichas personas o agencias. También les pido a mis abogados/as actuales o condicional o preparatoria, y a cualquier otra pers (verbales y escritas) cubiertas por el derecho le Oregon Innocence Project y/o un abogado, estud Innocence Project. Así como también deben en uno de los registros, expedientes, informes, investigativos y cualquier otra información, de que ver conmigo.	sona que tenga información, que hable legal a tener confidencialidad, que diante de derecho o miembro del pers ntregarle al personal de <i>Oregon Inno</i> resultados de exámenes, resúmene	en sobre las comunicaciones les solicite la organización sonal que trabaja en <i>Oregon</i> ocence <i>Project</i> todos y cada s de entrevistas, informes
Los abogados, estudiantes de derecho, miembro <i>Oregon Innocence Project</i> mantendrán confide cubiertos por el derecho al secreto profesional. para que puedan compartir la información confiexaminador forense, otros abogados que estén e cualquier otra persona, con el propósito de logra	ncialmente todos los expedientes y Sin embargo, por la presente doy mi idencial con: mis abogados/as actual n grupos de correos electrónicos o li	comunicaciones que estén i consentimiento informado les o anteriores, el personal
Si usted fue cliente de la Oficina del Defensor P de 2014, le informamos que el anterior Defensor actualmente es el director legal de la organizació también lo incluyen a él.	nsor Público Federal del distrito de	e Oregon, Steven T. Wax,
Firmado el de	_ de 20	Recibido por OIP
(Firma del solicitante)	-	

HOJA ADICIONAL 1

HOJA ADICIONAL 2

HOJA ADICIONAL 3